

نموذج امتحان بديل

Alternative Exam Application Form

سعادة الدكتور / وكيل كلية علوم الحاسب والمعلومات الموقر

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد :

أفيد سعادتكم بأني تخلفت عن أداء الامتحان النهائي في المقررات التالية :

Exam date الامتحان موعده			اسم مدرس المقرر	رقم الشعبة	اسم المقرر	رقم ورمز المقرر
Date التاريخ	Day اليوم	Time الوقت	Course instructor	Section No.	Course name	Course code/number

For of the following excuse:

وذلك بسبب العذر التالي:

Applicant مقدم الطلب					
GPA المعدل التراكمي	Date التاريخ	Student's name اسم الطالب	Student's ID الرقم الجامعي		
	14 / / هـ				

For the use of the registrar استخدام مسجل الكلية

Semester work grade درجة الأعمال الفصلية للمقرر	Student attended the final exam هل حضر الطالب الامتحان النهائي
	<input type="checkbox"/> No لا <input type="checkbox"/> Yes نعم

For the use of the vice-dean of academic affairs استخدام وكيل الكلية للشؤون الأكاديمية

هل تقدم الطالب بالطلب في الموعد المحدد	هل سبق أن أعطى امتحاناً بديلاً
<input type="checkbox"/> No / لا <input type="checkbox"/> Yes / نعم	<input type="checkbox"/> No / لا <input type="checkbox"/> Yes / نعم
إذا كانت الإجابة نعم يذكر تاريخ تقديم الطلب	إذا كانت الإجابة نعم يذكر اسم المقرر والعام الدراسي
تاريخ تقديم الطلب : Date of application 14 / / هـ	اسم المقرر Course name الفصل الدراسي Semester

Decision of the College Council قرار مجلس الكلية

Meeting date تاريخ الجلسة	Meeting No. رقم الجلسة	Decision القرار
		<input type="checkbox"/> Denied عدم الموافقة <input type="checkbox"/> Approved الموافقة

* يرفق مع الطلب التقارير المؤيدة (الأصل) والمعترف بها من قبل الجامعة 0

* يتقدم الطالب بالطلب في موعد أقصاه أسبوع من نهاية الإجازة المرضية أو الإيقاف المورى 0